

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ НА ПОРОГЕ НОВОГО ТЫСЯЧЕЛЕТИЯ

Адаскевич В.П.

Витебский государственный медицинский университет

Дерматовенерология, как и другая медицинская дисциплина последнего десятилетия, находится в процессе непрерывного развития и преобразования. Специальность "дерматовенерология" в качестве самостоятельной дисциплины закрепились в медицинских университетах Европы около 150 лет назад. Первыми пациентами университетских клиник были, прежде всего, лица с кожными проявлениями инфекционных заболеваний, таких, как сифилис и туберкулез. С развитием антибиотикотерапии пациентов с этими заболеваниями смогли успешно излечивать. Сегодня среди больных, требующих помощи дерматолога, на первый план выдвинулись лица, страдающие аллергиями и онкологическими кожными заболеваниями, количество которых за последние десятилетия многократно возросло. Прогнозируется рост частоты атопических заболеваний кожи вследствие все более неблагоприятных для атопиков условий окружающей среды. Как и раньше, постоянное значение имеют классические кожные заболевания, такие, как псориаз (им болеет 2% населения), аутоиммунные заболевания кожи, буллезные дерматозы.

Дерматология в последние годы переживает огромный подъем благодаря совершенствованию диагностики (молекулярно-генетические исследования), разработке новых медикаментов (ретиноиды, интерферон, иммуносупрессоры, системные антимикотики), а также прогрессу в физиотерапии кожных заболеваний. Развитие дифференцированной лазеротерапии и других методик существенно улучшило возможности медицинско-эстетического вмешательства при кожных заболеваниях. В настоящее время в дерматологии, как и в других медицинских дисциплинах, происходит специализация и дифференциация на определенные поддисциплины, такие, как дерматоонкология, дерматоинфектология, психосоматическая дерматология, дерматоаллергология, дерматофлебология. Исходя из числа пациентов, считается, что важнейшими из них будут дерматоаллергология и дерматоонкология.

Относительно будущих перспектив дерматовенерологии в большинстве стран Европы существует достаточно полное единство, чего нельзя сказать об англосаксонских странах, где дерматология имеет статус скорее консультативной специальности. В странах Западной и Восточной Европы дерматовенерология является базисным предметом на факультетах клинической медицины. Это имеет свое обоснование в большом социальном и медицинском значении кожных и венерических болезней, а также в их значительном количестве.

В настоящее время разработаны стандартные требования европейского союза медицинских специалистов (Y.E.M.S.) к подготовке врачей по специальности “дерматовенерология”. Медицинское учебное заведение, ответственное за обучение, должно удовлетворять следующим критериям: должны быть адекватные технические средства для диагностики и лечения кожных и венерических заболеваний, включая достаточное количество стационарных коек, а также условия для ведения научно-исследовательской работы клинических ординаторов и аспирантов; обучающимся должен быть представлен полный спектр кожных и венерических заболеваний; на кафедре необходимы, как минимум, два штатных специалиста; одно лицо должно быть ответственным за обучение. Европейское общество дерматовенерологов придает большое значение качеству обучения, ответственность за это должен нести соответствующий национальный орган, который работает в сотрудничестве с европейским обществом. Планирование числа специалистов в области дерматовенерологии является задачей национальных органов здравоохранения.

Для обеспечения качества обучения программа по дерматологии и венерологии должна включать следующие разделы: общая дерматология в стационаре и поликлинике; иммунотерапия; контактные, профессиональные и экологические заболевания кожи; дерматопатология, биопсия; фотодерматология, фототерапия; ожоги и физические раздражители; детская дерматология, наследственные заболевания кожи; дерматоонкология; сосудистая патология кожи; инфекционные заболевания кожи; микология; ВИЧ-инфекция (СПИД) и ее осложнения; тропическая дерматология, география и экология тропических дерматозов; дерматологическая рецептура; дерматологические лекарственные формы; общее и местное лечение в дерматологии; дерматологическая хирургия, электролечение, криотерапия, лазеротерапия и другие физические методы лечения, радиотерапия; косметологическая дерматология; эпидемиология заболеваний кожи; клинические и лабораторные исследования в дерматологии; социальные и психологические аспекты в дерматологии; обучение общению с коллегами и младшим медицинским персоналом; активное участие в клинических конференциях, патологоанатомических конференциях, ежедневных врачебных конференциях; эпидемиология инфекций, передаваемых половым путем (ИППП), включая ВИЧ-инфекцию; лабораторная диагностика ИППП; профилактика и контроль ИППП; ВИЧ/СПИД-инфекция; общие гинекологические и андрологические заболевания; кольпоскопия; генитальные дерматозы; ИППП в период беременности и неонатальный период; психосексуальные и социальные аспекты ИППП; сексуальное здоровье и просвещение; планирование семьи; методология исследовательской работы; обучение общению со студентами и медсестрами; активное участие в клинических конференциях.

Общие аспекты обучения по дерматовенерологии включают следующие положения: минимальному 4-годичному обучению по специальности должна предшествовать базовая общемедицинская подготовка в учебном заведении; необходим отдельный учебник по специальности; для обучения должно быть достаточное количество стационарных коек и амбулаторных больных с разнообразными кожными и венерическими заболеваниями; национальные органы здравоохранения могут признавать в качестве подготовки 1 год обучения в одном из признанных центров за рубежом; медицинское учебное заведение должно обеспечить обучающимся выполнение программы по дерматовенерологии, а также соответствующий контакт с другими смежными специалистами; проверку обучающихся учреждений должны проводить национальные органы здравоохранения минимум 1 раз в 5 лет, результаты проверки докладываются европейскому дерматологическому обществу; каждое медицинское учреждение назначает заведующего обучением по специальности, который должен иметь опыт работы по этой специальности, как минимум, 5 лет; заведующий обучением отвечает за программу обучения каждого учащегося в соответствии с его опытом и имеющимися техническими средствами учреждения; обучающего персонала должно хватать для обеспечения адекватного контроля за каждым обучающимся; для приобретения собственного опыта учащийся должен участвовать в лечении достаточного количества стационарных и амбулаторных больных и выполнить достаточное количество практических процедур разнообразного спектра, чтобы в полном объеме ознакомиться с особенностями специальности; обучающийся должен иметь достаточные лингвистические данные для общения с пациентами; обучающийся должен иметь личный учебник согласно национальным или международным рекомендациям; обучающегося следует поощрять к проведению оригинальных исследований, которые могут завершиться докладом или публикацией.

В ближайшие годы и десятилетия на медицину, в том числе и дерматовенерологию, безусловно, будут влиять дальнейшее развитие средств электронной информации – телемедицина. Технологии телемедицины позволяют передавать на большие расстояния медицинскую информацию. Для дерматологии перспективной является передача по компьютерным сетям цифрового изображения. Консультация может проводиться на основании подготовленной информации о пациенте (дистанционная консультация - теледерматология). В дерматологии диагноз основывается на клинических данных, а также на результатах гистологического исследования. Изображение патологической картины заболевания имеет огромное значение для эффективности изучения предмета. Использование Интернета открывает большие перспективы для медицины, в том числе и для дерматовенерологии.